	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR		
	Código	Versión	Fecha Emisión
	CON-FO-061	01	14/06/2022
Nombre Documento	ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION		

ACTA PARCIAL NÚMERO 06
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 03-099-2025

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR
NIT	800.049.017-9
CONTRATISTA:	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
NIT	91.184.435-0
REPRESENTANTE LEGAL	NA
IDENTIFICACION	NA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FUNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACION DE VICTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTE DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR
VALOR	TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOSTREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 39.635.200) INCLUIDO IVA
PLAZO	NUEVE (09) MESES
FECHA ACTA INICIO	19 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACION	18 DE DICIEMBRE DE 2025
DISPONIBILIDAD N°.	25-000111 DEL 03 DE FEBRERO DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	25-000192 DEL 13 DE MARZO DE 2025
SUPERVISOR	DIOSIMAR VARGAS FLOREZ -SECRETARIO DEL INTERIOR Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS (E)
REGIMEN CONTRIBUTIVO	RESPONSABLE DE IVA

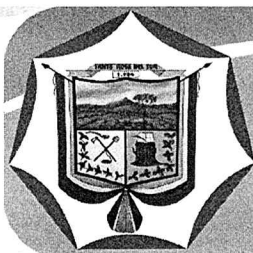
En el Municipio de Santa Rosa del Sur, Bolívar, se reunieron en representación del **MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR**, como **CONTRATANTE**, el/la **SUPERVISOR DEL CONTRATO**, el Dr DIOSIMAR VARGAS FLOREZ, quien actúa como SECRETARIO DEL INTERIOR Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS ENCARGADO, por un lado, y por el otro en calidad de **CONTRATISTA**, ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO, capaz, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 91184435, se reunieron para suscribir la presente **ACTA PARCIAL NÚMERO 06**, correspondiente al Sexto cobro, de acuerdo con las siguientes.

1. PLAN DE PAGOS.

ACTA	DESCRIPCIÓN – PERIODO	VALOR
01	Acta parcial 01 – Factura N° A 306	\$ 10.430.600
02	Acta parcial 02 – Factura N° A 315	\$ 4.995.000
03	Acta parcial 03 – Factura N° A 321	\$ 7.705.600
04	Acta parcial 04 – Factura N° A 326	\$ 3.746.250
05	Acta parcial 05 – Factura N° A 346	\$ 2.938.100
06	Acta parcial 06 – Factura N° A 353	\$ 4.186.850
	Valor por pagar	\$ 4.186.850
	Saldo por ejecutar	\$ 5.632.800
	TOTAL CONTRATO	\$ 39.635.200

Valor de la presente acta: **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$ 4.186.850) INCLUIDO IVA**

EQUIPO OPERATIVO MECI	GESTIÓN CONTRACTUAL
Elaboró:	Aprobó:
	CIGD
Revisó:	Página 1 de 3

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR**

Código

CON-FO-061

Versión

01

Fecha Emisión

14/06/2022

Nombre
Documento**ACTA PARCIAL E INFORME DE
SUPERVISION****2. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL PAGO SEGURIDAD SOCIAL.**

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista se encuentra al día con los aportes a seguridad social conforme a la normatividad aplicable.

Fecha de pago:	13/08/2025 ✓	08/09/2025 ✓
Periodo cotizado:	2025-08 ✓	2025-09 ✓
Planilla No:	8637132108 ✓	8637580947 ✓
IBC:	\$1.800.000 ✓	\$1.800.000 ✓
Valor Total pago:	\$522.400 ✓	\$522.400 ✓

3. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DESANCIONES Y MULTAS.

Se verifica el estado de imposición de sanciones y/o multas durante la ejecución del contrato, hallándose que,

Tipo	Impuesta	No impuesta
Cláusula penal	Resolución: Fecha: Vigencia: Valor:	X
Multas	Resolución: Fecha: Vigencia: Valor:	X

4. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

No	ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de manipulación de cuerpos conforme a las previsiones legales y técnicas que sean aplicables.	En este periodo no se realizo.	NA

EQUIPO OPERATIVO MECI

Elaboró:

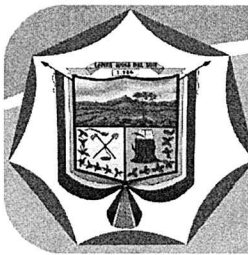
GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:

Revisó:

Página 2 de 3

CIGD

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR		
	Código	Versión	Fecha Emisión
CON-FO-061	01	14/06/2022	
Nombre Documento	ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION		

2	Efectuar el traslado de los cuerpos en las rutas previstas, esto conforme a las previsiones legales y técnicas que sean aplicables.	En este periodo el contratista presto el servicio de un traslado de un CNI A la ciudad de Bucaramanga	Se anexa actas de entrega
3	Suministrar los ataúdes y/o cofres conforme a los requerimientos.	El contratista Suministro 2 ataúdes y/o cofres conforme a los requerimientos.	Se anexa actas de entrega

Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, el 07 de Octubre del 2025.

Por la entidad contratante,


DIOSIMAR VARGAS FLÓREZ
 Secretario del Interior y Asuntos
 Administrativos Encargado
 Supervisor del Contrato


ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO
 C.C 91184435
 El/la contratista

Anexos: 0 folios.

Copia: N/A

Proyectó: Erika Mancipe Umaña- Auxiliar Administrativo

Revisó: Diosimar Vargas Flórez - secretario del Interior y Asuntos Administrativos (E)

Archivado: Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

EQUIPO OPERATIVO MECI

Elaboró:

Aprobó:

Revisó:

Página 3 de 3

CIGD



RESOLUCION DE PAGO No 5623
Octubre 08 de 2025

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA Y RECONOCE UN PAGO"

LA ALCALDESA MUNICIPAL ENCARGADA DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR,
En uso de sus facultades Constitucionales y Legales,

CONSIDERANDO

Que el Municipio de Santa Rosa del Sur-Bolívar, contrató prestación de servicios para brindar subsidios fúnebres para personas en situación de víctimas, extrema pobreza, habitante de calle o no identificados del Municipio de Santa Rosa del Sur, Bolívar.

Que este servicio fue contratado con el señor ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO, suscrito mediante contrato de prestación de servicios N° 03-099-2025.

Que en consecuencia y teniendo en cuenta lo anterior,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Ordénese y páguese a ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO, la suma de CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 4.186.850) por pago al acta parcial 06 del contrato N° 03-099-2025.

ARTICULO SEGUNDO: la anterior partida será cargada de la Vigencia fiscal 2025.

ARTICULO TERCERO: la presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, a los ocho (08) días del mes de octubre de 2025.

NILCE AURORA VERGARA MORALES
Alcaldesa Municipal Encargada – Decreto 258

Anexo: 0 folios

Copia: Despacho Alcalde

Proyectó: Dayanna María Martínez Hurtado – Auxiliar Administrativo

Revisó: Edgar Arrieta Castro-CPS-Asesor Jurídico y Administrativo

Aprobó: Diosimar Vargas Flórez – Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

Archivado : Secretaria Hacienda y Finanzas Públicas y Despacho Alcalde

Página 1 de

Código:

Versión: 02

Fecha: 03-06-2025

Elaboró: EQUIPO OPERATIVO MIPG

Aprobó: CIGD

Revisó:

MEJORA CONTÍNUA

www.santarosadelsur-bolivar.gov.co

• contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co

• alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co



Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur



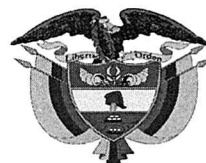
Código Postal 135001



605 5697214 - 605 569 7213



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL
SUR
ALCALDÍA MUNICIPAL
800.049.017-9



CONSTITUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN

No. 25 - 001181

CDP: 25 000111

RP: 25 000192

FECHA DE ELABORACIÓN :	08/10/2025	NÚMERO DE SOPORTE :	C-03-099-2025-
No. IDENTIFICACIÓN :	91184435	TERCERO :	ALEXANDER GARRIDO ITURRIAGO

Detalle: AVANCE # 6 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FÚNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE VÍCTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTES DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR-C-03-099-2025

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	CPC DANE	BPIN	VALOR
2.3.2.02.009.41.01.1 00.01	producto 81 pdm - ip 109 hogares víctimas con atención humanitaria	alcaldia	sgp-propósito general-libre destinación municipios categorías 4, 5 y 6	97321	20241368800 41	4.186.850,00
Total:						4.186.850,00

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
2.4.01.02.21	Inclusion Social y Reconciliacion	91184435	Alexander Garrido Iturriago		0,00	4.186.850,00
5.5.07.06.02.05	Atencion Integral y reparacion victimas del Conflicto Armado	91184435	Alexander Garrido Iturriago		4.186.850,00	0,00
Total:					4.186.850,0	4.186.850,0

Elaborado por: katherine

ELABORÓ

REVISIÓN CONTABILIDAD

DIOSIMAR VARGAS FLOREZ
SECRETARIO DE HACIENDA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
BOLIVAR
SANTA ROSA DEL SUR
800.049.017-9



PAGOS Cs O Ss DE FONDOS
NO: 25 - 001249

CDP: 25 000111

RP: 25 000192

OBLIGACIÓN: 25 001181

FECHA DE ELABORACIÓN :	09/10/2025		
TERCERO:	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITURRAGO	
NÚMERO DE SOPORTE :	C-03-099-2025-		
VALOR :	3,531,492.00	CHEQUE o TRANSFE:	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS		
Detalle:	AVANCE # 6 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR SUBSIDIOS FÚNEBRES PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE VÍCTIMAS, EXTREMA POBREZA, HABITANTES DE CALLE O NO IDENTIFICADOS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR. BOLÍVAR-C-03-099-2025		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	1.2.3.1.18	Tasa prodeporte y recreación		104,672.00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	1.2.3.1.19.2	Estampilla Pro-Anciano		167,474.00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.1	Estampilla pro-cultura		83,737.00
1.1.01.02.300.61	Estampilla pro justicia familiar	1.2.3.1.19.4	Estampilla Pro-Justicia Familiar		83,737.00
1.1.02.02.015	Certificaciones y constancias	1.2.1.0.00	Ingresos corrientes de Libre Destinación		2,000.00
2.3.2.02.02.009.41.01.100.01	Producto 81 PDM - IP 109 Hogares víctimas	1.2.4.3.04	SGP-Propósito General-Libre destinación municipal	ALCALDIA	4,186,850.00
Total:					4,186,850.00

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.01.21	168-4 proposito general	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	0.00	3,531,492.00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	167,474.00	0.00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	167,474.00
1.3.05.88.03	Estampilla Pro Justicia Familiar	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	83,737.00	0.00
1.3.05.88.03	Estampilla Pro Justicia Familiar	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	83,737.00
1.3.05.88.04	Estampilla Pro Cultura 2%	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	83,737.00	0.00
1.3.05.88.04	Estampilla Pro Cultura 2%	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	83,737.00
1.3.11.01.01	Tasas Pro Recreacion y Deporte	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	104,672.00	0.00
1.3.11.01.01	Tasas Pro Recreacion y Deporte	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	104,672.00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz y s	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	2,000.00	0.00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz y s	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	2,000.00
2.4.01.02.21	Inclusion Social y Reconciliacion	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	4,186,850.00	0.00
2.4.07.90.03	Universidad De Cartagena	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	41,869.00
2.4.07.90.10	Pro Hospital Universitario	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	4,186,850.00	0.00	41,869.00
2.4.36.05.02	Serv Grales Personas naturales declar	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	1,689,350.00	0.00	68,000.00
2.4.36.08.06	Compras o Suministros 2.5%	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	2,497,500.00	0.00	62,000.00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro Cultura	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	0.00	83,737.00
4.1.05.76.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	0.00	167,474.00
4.1.05.76.05	Estampilla Pro Justicia Familiar	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	0.00	83,737.00
4.1.10.01.01	Tasa Pro-Deporte y Recreacion	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	0.00	104,672.00
4.1.10.17.01	Certificaciones de papelería	91184435	ALEXANDER GARRIDO ITUF	0.00	0.00	2,000.00

TOTAL A PAGAR:

3,531,492.00

ELABORO:

DIMARMD

Alce

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

[Firma]
ELABORÓ

[Firma]
DIOSIMAR VARGAS FLOREZ DE HACIENDA

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS



Transferencia

Confirmación de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******1684**

MUNICIPIO DE SANTA ROSA
DEL SUR DE BOLIVAR

Monto a debitar \$ 3.531.492,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******4418**

Monto a acreditar \$
3.531.492,00

Monto \$
3.531.492,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:

Número AVANCE 6
de
factura:

CodigoDegreso: 310-Libre
Inversion

BPIN: 3100000000000